

WNIOSEK skierowany do OLIMPIADA JĘZYKA ANGIELSKIEGO z siedzibą w Poznaniu

o zwrot kosztów przejazdu opiekuna odbywające się dnia w Poznaniu

Jestem opiekunem uczestnika/ów

Imiona i nazwiska uczestnika/ów

.....
.....

Nazwa szkoły wraz z adresem (lub czytelna pieczęć)

.....
.....

i oświadczam, że poniosłem następujące wydatki na bilety:

DATA WYJAZDU	MIEJSCOWOŚĆ WYJAZDU	DATA PRZYJAZDU	MIEJSCOWOŚĆ PRZYJAZDU	ŚRODEK LOKOMOCJI	KOSZT BILETU
			POZNAŃ		
	POZNAŃ				
				SUMA KOSZTÓW	

Imię i nazwisko OPIEKUNA

Adres zamieszkania OPIEKUNA

.....
.....

numer konta, na które ma być przelana refundacja

.....
.....

właściciel konta

Podpis opiekuna

Data wypełnienia.....

Akceptuję do wypłaty: (wypełnia OJA)

Poznań, data, podpis (wypełnia OJA)